Minera Panamá

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA):	28-2-15	**Compañía:**	MPSA F.C.D
Lugar/Ubicación:	Canal de Preferencia	**Proyecto:**	COBRE PANAMÁ
Tipo de Reunión **Marque la opción que corresponde con una (x)*		**Duración:**	5 MINUTOS
a) Informativa (+) b) Coordinación ( )		**Tema(s) tratado(s):**	Protección de los Pies: Ambiente: Desechos Peligrosos
c) Capacitación ( )	Entrenador *(Nombre)*: manuel gonzález Firma: [firma]		
d) Otro:____________________( )			

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	González manuel	F.C.D	A. [illegible]	[firma]
2.	Rodríguez Valerio	FCD	A4	[firma]
3.	Abrego Venado Ismael	FCD	AGDCE	Ismael Abrego
4.	miranda andres	FCD	A4	andres miranda
5.	Carlos Holder	FCD	Conductor	[firma]
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Verificado/Aprobado por *(Nombre)*: **Firma:**

Minera Panamá

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): 27-2-15		**Compañía:**	MPSA F.C.D
Lugar/Ubicación: Canal de Proferencia		**Proyecto:**	COBRE PANAMÁ
Tipo de Reunión ******Marque la opción que corresponde con una (x)*		**Duración:**	5 MINUTOS
a) Informativa (+) b) Coordinación ( )		**Tema(s) tratado(s):**	Intoxicacion con alimentos Ambiente: clasificación Peligrosa
c) Capacitación ( )	Entrenador *(Nombre)*: manuel Gonzalez Firma: [firma]		
d) Otro:________________( )			

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	Gonzalez manuel	F.C.D	A.G	[firma]
2.	Rodriguez Valerio	FCD	A G	[firma]
3.	Abrego Ismael	FCD	A G	Ismael Abrego
4.	miranda andres	FCD	A G	andres miranda
5.	Carlos Holder	F.C.D	Conductor	carlos Holder
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Verificado/Aprobado por *(Nombre)*: **Firma:**

Minera Panamá

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA):	26-2-15	**Compañía:**	MPSA F.C.D
Lugar/Ubicación:	Canal de Preferencia	**Proyecto:**	COBRE PANAMÁ
Tipo de Reunión **Marque la opción que corresponde con uno (x)*		**Duración:**	5 MINUTOS
a) Informativa (+) b) Coordinación ( )		**Tema(s) tratado(s):**	Primeros auxilios en Envenenamiento Ambiente ; medio Ambiente Residuos Peligrosos
c) Capacitación ( )	Entrenador *(Nombre)*: manuel Gonzalez Firma: [firma]		
d) Otro:______________ ( )			

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	Gonzalez manuel	F.C.D	A.G	[firma]
2.	Rodriguez Valerio	F C D	A G	[firma]
3.	Abrego Ismael	F CD	A G	Ismael Abrego
4.	Carlos Holder	FCD	conductor	Carlos Holder
5.	miranda andres	FCD	A G	andres
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Verificado/Aprobado por *(Nombre)*:	**Firma:**

Minera Panamá

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA):	25/2/15	**Compañía:**	MPSA F.C.D
Lugar/Ubicación:	molino	**Proyecto:**	COBRE PANAMÁ
Tipo de Reunión **Marque la opción que corresponde con una (x)*		**Duración:**	5 MINUTOS
a) Informativa (+) b) Coordinación ( )		**Tema(s) tratado(s):**	Primeros auxilio en Quemadura : Ambiente : Sustancias Quimicas Peligrosas
c) Capacitación ( )	Entrenador *(Nombre)*: manuel Gonzalez Firma: [signature]		
d) Otro:______________( )			

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	Rodriguez Valerio	FCD	A G	[signature]
2.	Abrego Ismael	FCD	A G	Ismael Abrego
3.	miranda andres	FCD	A G	andres miranda
4.	Gonzalez Manuel	F.C.D	A G	[signature]
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
Verificado/Aprobado por *(Nombre)*:			**Firma:**	

Minera Panamá

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): 24/2/15		**Compañía:**	MPSA F.C.D
Lugar/Ubicación: molino		**Proyecto:**	COBRE PANAMÁ
Tipo de Reunión **Marque la opción que corresponde con uno (x)*		**Duración:**	5 MINUTOS
a) Informativa (x) b) Coordinación ( )		**Tema(s) tratado(s):**	Primeros auxilios Ambiente: Depositar la basura en su lugar
c) Capacitación ( )	Entrenador *(Nombre)*: manuel González Firma: [firma]		
d) Otro:__________ ( )			

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	González manuel	F.C.D	A.G	[firma]
2.	Valerio Rodriguez	F C D	A G	Valerio Rodriguez
3.	Abrego Ismael	F CD	A Y.G A	Ismael abrego
4.	miranda ambrez	F CD	A G	ambrez miranda
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Verificado/Aprobado por *(Nombre)*:	**Firma:**

Minera Panamá

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): 1-3-2015	**Compañía:** MPSA
Lugar/Ubicación: canal de Trans Ferencia	**Proyecto:** COBRE PANAMÁ
Tipo de Reunión **Marque la opción que corresponde con una (x)*	**Duración:** 5 MINUTOS
a) Informativa (x) b) Coordinación (x)	**Tema(s) tratado(s):** charla de seguridad protección auditiva charla de ambiente: Toxicos para la Reproducción
c) Capacitación ( ) — Entrenador *(Nombre)*: Felix Firma: Felix Rodriguez	
d) Otro:______________________ ( )	

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	Felix Rodriguez	I.C.D	A.C.A	Felix Rodriguez
2.	Hernandez Basilio	I.C.D	A.G.A	Basilio Hernandez
3.	Gonzalez Juan	I.C.D	A.G.A	
4.	Nuñez Bruno	I.C.D	A.G.A	[firma]
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Verificado/Aprobado por *(Nombre)*: **Firma:**

Minera Panamá

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): 28-2-2015	**Compañía:** MPSA
Lugar/Ubicación: Canal de Transferencia	**Proyecto:** COBRE PANAMÁ
Tipo de Reunión **Marque la opción que corresponde con una (x)*	**Duración:** 5 MINUTOS
a) Informativa (x) b) Coordinación ( )	**Tema(s) tratado(s):** charla de seguridad: Protección de objeto que caen charla de ambiente: una sustancia químicas
c) Capacitación ( ) — **Entrenador** *(Nombre)*: Felix Firma: Felix Rodriguez	
d) Otro:_______________( )	

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	Felix Rodriguez	FCD	A.G.A	Felix Rodriguez
2.	Arturo Gonzales	FCD	A.G.A	[signature]
3.	Nicomedes Bueno	F.C.D	A.V.A	[signature]
4.	Hernández Basilio	F.C.D	A.Y.A	Basilio Hernández
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
Verificado/Aprobado por *(Nombre):*			**Firma:**	

Minera Panamá

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): 27-2-2015	**Compañía:** MPSA
Lugar/Ubicación: canal de Trans Ferencia	**Proyecto:** COBRE PANAMÁ
Tipo de Reunión *Marque la opción que corresponde con una (x)*	**Duración:** 5 MINUTOS
a) Informativa (✓) b) Coordinación (✓)	**Tema(s) tratado(s):** charla de seguridad: Protección de ojo y cara charla de ambiente: sustancias peligrosas
c) Capacitación ( ) Entrenador *(Nombre)*: Felix Firma: Felix Rodriguez	
d) Otro:______________________( )	

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	Felix Rodriguez	FCD	A.G.A	Felix Rodriguez
2.	Juan Gonzalez	FCD	A.G.A	[firma]
3.	Hernández Bartolo	FCD	A.G.A	Bartolo H.
4.	Nicomedes Bueno	F.C.D	A.Y.A	[firma]
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
Verificado/Aprobado por *(Nombre)*:			**Firma:**	

Minera Panamá

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): 26-2-2015	**Compañía:** MPSA
Lugar/Ubicación: canal de Trans Ferencia	**Proyecto:** COBRE PANAMÁ
Tipo de Reunión **Marque la opción que corresponde con una (x)*	**Duración:** 5 MINUTOS
a) Informativa ( ) b) Coordinación (X)	**Tema(s) tratado(s):** charla de seguridad canales de. prebención deaseite charla: de ambiente ; cada molécula de cloruro de sodio
c) Capacitación ( ) — Entrenador *(Nombre)*: Felia Firma: Felia Rodrigueza	
d) Otro:______________________( )	

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	Felia Rodriguez	F.C.D	A.G.A	Felia Rodriguez
2.	Basilio Hernandez	F.C.D	A.G.A	Basilio Hernandez
3.	Juan Gonzalez	F C D	A G A	[firma]
4.	Nicomedes Bans	F.C.D	A.G.A	[firma]
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Verificado/Aprobado por *(Nombre)*: **Firma:**

Minera Panamá

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): 24-2-2015	Compañía: MPSA
Lugar/Ubicación: canal de Transferencia	Proyecto: COBRE PANAMÁ
Tipo de Reunión **Marque la opción que corresponde con una (x)*	Duración: 5 MINUTOS
a) Informativa (x) b) Coordinación ( ) c) Capacitación ( ) — Entrenador *(Nombre)*: Felix — Firma: Felix Rodriguez d) Otro:____________( )	Tema(s) tratado(s): charla de seguridad: seguridad al acampar charla de ambiente: compuesto inorganico

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	Felix Rodriguez	FCD	A.C.A	Felix Rodriguez
2.	Humerindo Bailo	F.C.D	A.G.A	Bailo H. [illegible]
3.	Juan gonzalez	FCD	ACA	[illegible]
4.	[illegible]	F.C.D	A.V.A	[illegible]
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Verificado/Aprobado por *(Nombre)*:	**Firma:**